

## L'école ailleurs

Ecole : \_\_\_\_\_ Lieu du séjour : \_\_\_\_\_  
Séjour du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
N° de portable du responsable du groupe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

**A RETOURNER AU CENTRE AU MINIMUM 15 JOURS AVANT LE DEBUT DE VOTRE SEJOUR**

Afin d'assurer une prestation adaptée à votre séjour, merci de répondre avec soin aux questions suivantes.

#### CONSTITUTION DU GROUPE

Effectif total	Garçons	Filles	Hommes	Femmes	Couples	Chauffeur

Répartition sur les classes :

**Classe 1** Niveau \_\_\_\_\_ enfants \_\_\_\_\_ adultes    **Classe 2** Niveau \_\_\_\_\_ enfants \_\_\_\_\_ adultes  
**Classe 3** Niveau \_\_\_\_\_ enfants \_\_\_\_\_ adultes    **Classe 4** Niveau \_\_\_\_\_ enfants \_\_\_\_\_ adultes

Allergies alimentaires (des élèves et des adultes)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Régimes particuliers (sans porc **ou** sans porc ET crustacés, sans viande : précisez si la personne peut manger des œufs et du poisson ou non ... , végétariens, ....) (Des élèves et des adultes)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anniversaires pendant le séjour : en principe, tous les anniversaires sont groupés et fêtés le même jour.  
Préciser nom - prénom, âge et date pour chaque enfant concerné.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heure d'arrivée : \_\_\_\_\_ Heure de départ : \_\_\_\_\_ Moyen de transport : \_\_\_\_\_

Nous vous rappelons que le déjeuner et le goûter du premier jour sont à votre charge sauf en cas de demande  
**FICHE A RETOURNER AU CENTRE ADRIEN ROCHE, AU MINIMUM 15 JOURS AVANT LE DEBUT DE VOTRE SEJOUR**